

 ÉCOLE ALLIANCE OBERLIN	Auteur du courrier : Secrétariat Ecole OBERLIN
	Coordonnées de l'auteur : 07 83 01 11 75 <i>(mail ou n° tél)</i>
	Accessibilité : LIBRE
Sabine SAEZ Directrice	FICHE DE PRE INSCRIPTION

Chers parents,

Vous sollicitez l'inscription de votre enfant au sein de notre établissement scolaire.

Nous vous demandons de prendre connaissance du dossier d'information et de vérifier que vous adhérez à notre vision et à nos valeurs. Si oui, merci de remplir avec soin cette fiche de préinscription afin de nous permettre d'étudier votre demande et nous assurer de notre capacité à répondre aux besoins de votre enfant.

Merci de joindre à cette fiche de préinscription :

- Une photocopie des bulletins de l'année (selon les établissements livret scolaire, carnet de compétence).

La fourniture de l'ensemble des documents demandés est un préalable indispensable à votre 1^{er} RdV avec l'école. Après réception de votre demande, nous prendrons contact avec vous afin de fixer une date d'entretien.

Dans cette attente, nous vous prions de bien vouloir croire en nos sentiments les meilleurs.

La direction.

ELEVE			
NOM : _____		Prénoms : _____	
Date de naissance : __ / __ / ____		Lieu de naissance : _____	
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Département : ____	Nationalité : _____	
Ecole précédente (NOM et adresse) : _____ _____			
Il s'agit d'une école :	<input type="checkbox"/> publique	<input type="checkbox"/> privée sous contrat	<input type="checkbox"/> privée hors contrat
Dernière classe suivie : _____		Inscription sollicitée en classe de : _____	
<p>Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'école OBERLIN pour permettre la réinscription de votre enfant. La base légale du traitement est l'intérêt légitime. Les données collectées seront communiquées aux seules personnes habilitées du service administratif de l'école. Les données sont conservées pendant 2 ans.</p> <p>Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le service administratif : secretariat@ecole-oberlin.com.</p> <p>Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL</p>			

PARENTS (ou Responsable Légal)

NOM de la MERE : _____		Prénoms : _____
AUTORITE PARENTALE : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Adresse : n° : _____		rue : _____
Code postale : _____		Ville : _____
n° tél fixe : _____	n° portable : _____	courriel : _____

NOM du PERE : _____		Prénoms : _____
AUTORITE PARENTALE : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Adresse : n° : _____		rue : _____
Code postale : _____		Ville : _____
n° tél fixe : _____	n° portable : _____	courriel : _____

(ou NOM/Prénom du Responsable Légal) : _____		
Adresse : n° : _____		rue : _____
Code postale : _____		Ville : _____
n° tél fixe : _____	n° portable : _____	courriel : _____

SITUATION FAMILIALE

<input type="checkbox"/> mariés	<input type="checkbox"/> divorcés	<input type="checkbox"/> séparés	<input type="checkbox"/> autre cas (précisez SVP) : _____
Si vous êtes divorcés ou séparés : qui a la garde de l'enfant en semaine ?			_____

Nous soussignés, (PERE) _____ et/ou (MERE) _____ ,

(ou Responsable Légal) _____ ,

Déclarons adhérer au projet éducatif (vision et valeurs), comme aux conditions générales de l'école Oberlin, et confirmons la demande d'inscription.

Fait le : __ / __ / _____ , à _____ .

Signatures des(du) parents() :

(ou du Responsable Légal)

(Cadre réservé à l'école)